

Demande de permis

| | | | | | |
|---------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------------|---------------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/> | Demande complétée le: | <input type="text"/> | No demande | <input type="button" value=""/> |
| Saisie par: | <input type="text"/> | | | | |
| Type de permis: | Bâtiment accessoire/ Accessory building | | | | |
| Nature: | <input type="text"/> | | | | |

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

| | |
|--|---|
| Matricule: _____ | Code d'utilisation: _____ |
| Adresse: _____ | Code d'utilisation projetée: _____ |
| Zones: _____ | Frontage: _____ |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/> | Profondeur: _____ |
| | Superficie: _____ |
| | Nombre de logements: _____ |
| Code de zonage: _____ | Année construction: _____ |
| Secteur d'inspection: _____ | Nombre d'étages: _____ |
| Service: _____ | Aire de plancher m ² : _____ |
| Cadastre: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____

Tél.: _____
Télec.: _____

No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

Bâtiment accessoire/ Accessory building**Projet**

Construction Agrandissement Rénovation Déplacement

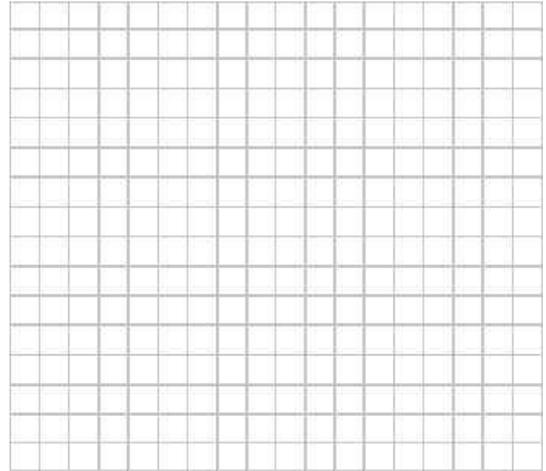
Bâtiment

Type de bâtiment:
Dimension: Superficie existante:
Hauteur: Superficie projetée:

Implantation (distance)

Ligne de lot avant(emprise):
Latérale:
Arrière:
Bâtiment principal:
Élément épurateur:
Fosse septique:
Autre bâtiment accessoire:
Localisation:

C.O.S. Coefficient d'occupation du sol:
C.E.S. Coefficient d'emprise au sol:

**Finition**

Fondation:
Finition intérieure:
Finition extérieure:
Couleur:
Type de toiture:
Finition de la toiture:

| Documents requis | Reçu | Date réception |
|-------------------------------|--------------------------|----------------|
| Plan de construction détaillé | <input type="checkbox"/> | |
| Plan implantation, cadastre | <input type="checkbox"/> | |

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
